



**FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA**  
**AL COMITATO REGIONALE**  
**CALABRIA**



**RICHIESTA ISCRIZIONE**  
**CALENDARIO MANIFESTAZIONI SPORTIVE E TURISTICHE TERRITORIALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente del Moto Club o Organizzatore \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_ riconosciuto dalla FMI, con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ **P.IVA/CF** \_\_\_\_\_

Chiede che vengano iscritte al calendario regionale del 2018 le seguenti manifestazioni motociclistiche:

**utilizzare più moduli per manifestazioni di diversa specialità**

➤ **Attività sportiva fuoristrada**

- |                                    |   |   |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> MOTOCROSS | <input type="checkbox"/> MINIENDURO     | <input type="checkbox"/> ALLTRIAL       |
| <input type="checkbox"/> MINICROSS | <input type="checkbox"/> ENDURO SPRINT  | <input type="checkbox"/> SUPERMARECROSS |
| <input type="checkbox"/> QUADCROSS | <input type="checkbox"/> ENDURO COUNTRY | <input type="checkbox"/> SPEEDWAY       |
| <input type="checkbox"/> SUPERMOTO | <input type="checkbox"/> TRIAL          | <input type="checkbox"/> FLAT TRACK     |
| <input type="checkbox"/> ENDURO    | <input type="checkbox"/> MINITRIAL      |   |

➤ **Attività sportiva pista o strada**

- MINIMOTO                       MINIGP                       SCOOTER

➤ **Attività sportiva promozionale**

- (APT) ATTIVITÀ PROMOZIONALE TERRITORIALE DI \_\_\_\_\_ (SPECIFICARE LA DISCIPLINA)

➤ **Attività di sviluppo:**

- MOTOCAVALCATA\MOUNTAINTRIAL :     SOLO PER TESSERATI FMI     TESSERATI E NON TESSERATI FMI

➤ **Attività sportiva d'epoca**

- GR 5 REGOLARITÀ                       GR 5 MOTOCROSS                       GR 5 TRIAL

➤ **Attività turismo e tempo libero**

- MOTORADUNI  
 EVENTI DI AGGREGAZIONE  
 FESTA BIKERS  
 TURISMO SPORT:                       MOTORAID                       GIMKANA

**COMPILARE LA TABELLA**

Validità Evento/ Denominazione	Carattere Evento	Data Evento	Data Riserva	N° Giorni	Località Svolgimento

*Il sottoscritto si impegna ad adempiere a tutte le prescrizioni e ad osservare le norme stabilite dal R.M.M. della FMI e dai suoi annessi di specialità vigenti, nonché quanto previsto dall' art. 124 del Codice delle Assicurazioni inerente la copertura assicurativa per la Responsabilità Civile Obbligatoria Gare e dall'art. 9 comma 6 del Codice della Strada.*

**IMPORTANTE**

Il presente modulo va presentato al Comitato Regionale o inoltrato via mail o via fax accompagnato dalla ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione ove prevista per l'anno in corso.  
Le richieste prive di ricevuta non saranno prese in considerazione.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
 Presidente del Moto Club